

Приложение _ 2

Заявка на приобретение лекарственных средств путем запроса котировок для МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" г.Владимира . Заказчик: МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи"

Код общероссийского классификатора	Наименование	Ед. Изм.	Цена	Объем заказа	Начальная цена контракта, руб	Источник финансирования		Место, условия, срок поставки товара	Срок предоставления гарантии качества	Форма, сроки и порядок оплаты товара	МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи", г.Владимир, ул. Горького, д.5	
						ОМС					ОМС	
						Кол-во	Сумма, руб.				Кол-во	Сумма, руб.
935864	Гепарин и его производные				0,00	0	0	г.Владимир,ул.Горького,д.5,МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи,Доставка и разгрузка. В соответствии с сертификатами качества. Остаточный срок годности поставляемого товара не менее 60% со дня поставки. Товар поставляется в ненарушенной упаковке. Требования к хранению-в соответствии с фармакопейными статьями.При заключении договора поставки: предоставление лицензии на фармацевтическую деятельность,при поставке на каждую партию товара предоставление сертификата заверенного держателем сертификата или копия сертификата с товаросопроводительными документами,оформленными на основании подлинника сертификата,содержащие по каждому наименованию сведения о наличии сертификата с указанием его номера,срока действия и органа выдавшего сертификат. Сведения о сертификации должны быть заверены подписью и печатью поставщика с указанием его адреса и телефона. Отсутствие в реестре недопоставщиков сведений об участии размещения заказа. Срок поставки с момента заключения контракта до 20 декабря 2009г	100% гарантия качества на весь период поставки	Безналичный расчет в руб. РФ, в течение 30 календарных дней после сдачи поставщиком и приемки заказчиком товара	0	0
935864	Гепарин 5000МЕ/мл 5мл фл. №5 или эквивалент	уп	417,0	90	37 530,00	90	37530,0				90	37530,0
935864	Гепатромбин Г мазь тубы 20г или эквивалент	уп	99,0	50	4 950,00	50	4950,0				50	4950,0
935864	Релиф ультра свечи №12 или эквивалент	уп	180,0	30	5 400,00	30	5400,0				30	5400,0
935864	Релиф аванс мазь туба 28,4 г или эквивалент	уп	165,0	50	8 250,00	50	8250,0				50	8250,0
935864	Эноксипарин натрия р-р для п/к введения шприц разов. 0,4мл пач.карт. №10 (Клексан 0,4мл №10 шпр.) или эквивалент	уп	2710,0	69	186 990,00	69	186990,0				69	186990,0
	Итого				243 120,00		243120,0				243120,0	

Главный врач _____ Е.Г.Яскин

МП (подпись)

Главный бухгалтер _____ С.С.Ксандопуло

(подпись)

Исп.Степаненко З.Н. 53-25-85